

PRIVOLA - SUGLASNOST ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Ovime izjavljujem da sam pročitao/la i shvatio/la „Informacije o obradi osobnih podataka“ te sam suglasan/a s korištenjem mojih osobnih podataka u svrhu obavljanja osnovne djelatnosti Specijalne bolnice AGRAM.

- /// Suglasan/a sam da se moji osobni podaci spremaju u sustav Specijalne bolnice AGRAM

DA NE

- /// Suglasan/a sam da mi se nalazi dostave na e-mail adresu _____ @ _____

DA NE

- /// Upoznat/a sam s pravom i načinom povlačenja iskazane suglasnosti u svako doba.

DA NE

ime i prezime i vlastoručni potpis

OIB / identifikacijska isprava (broj)

Vaše osobne podatke prosljeđit ćemo po potrebi trećim osobama, ali isključivo radi pružanja medicinskih usluga i u slučajevima predviđenim zakonskim odredbama. Vaši podaci će se obrađivati povjerljivo i s njima će se postupati u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka sukladno svrsi i pozitivnim propisima.